

FOR: JOHN L. ANDERSON
FAX: 703 305 3230

FROM: FRANCISCO LARA
INVENTOR OF PATENT PCT/MX02/00003
FAX: (52) 55 51352985

NUMBER OF PAGES: 7

URGENT

MS
10/502,403

BEST AVAILABLE COPY

PCT**PETITORIO**

El abajo firmante pide que la presente solicitud internacional sea tramitada con arreglo al Tratado de Cooperación en materia de Patentes.

Para uso de la Oficina receptora únicamente

PCT/MX 02/00003

Solicitud internacional N°

25 ENE 2002

Fecha de presentación internacional

SOLICITUD INTERNACIONAL PCT ROMIX

Nombre de la Oficina receptora y "Solicitud internacional PCT"

Referencia al expediente del solicitante o del mandatario (si se desea) (como máximo, 12 caracteres)

Recuadro N° I TÍTULO DE LA INVENCIÓN COMPOSICIÓN FARMACÉUTICA PARA EL CONTROL DE LA GLUCOSA EN SANGRE DE PACIENTES CON DIABETES TIPO 2	
Recuadro N° II SOLICITANTE <input type="checkbox"/> Esta persona también es inventor.	
Nombre y dirección: (apellido seguido del nombre; si se trata de una persona jurídica, la designación oficial completa. En la dirección deben figurar el código postal y el nombre del país. El país de la dirección indicada en este recuadro es el Estado de domicilio del solicitante si no se indica más abajo el Estado de domicilio.) LABORATORIOS SILANES, S.A. DE C.V. Amores No. 1304 Col. Del Valle C. P. 03100 México, D. F. MX	N° de teléfono 5604-1994 N° de facsímil N° de teleimpresora N° de registro del solicitante en la Oficina
Estado de nacionalidad (nombre del Estado): MX	Estado de domicilio (nombre del Estado): MX
Esta persona es solicitante para: <input type="checkbox"/> todos los Estados designados <input checked="" type="checkbox"/> todos los Estados designados salvo los Estados Unidos de América <input type="checkbox"/> los Estados Unidos de América únicamente <input type="checkbox"/> los Estados indicados en el recuadro suplementario	
Recuadro N° III OTRO(S) SOLICITANTE(S) Y/O (OTRO(S)) INVENTOR(ES)	
Nombre y dirección: (apellido seguido del nombre; si se trata de una persona jurídica, la designación oficial completa. En la dirección deben figurar el código postal y el nombre del país. El país de la dirección indicada en este recuadro es el Estado de domicilio del solicitante si no se indica más abajo el Estado de domicilio.) LARA OCHOA, José Manuel Francisco Calle Crestón No. 313 Col. Jardines del Pedregal C. P. 01900 México, D. F. MX	Esta persona es: <input type="checkbox"/> solicitante únicamente <input checked="" type="checkbox"/> solicitante e inventor <input type="checkbox"/> inventor únicamente (si se marca esta casilla, no se debe rellenar lo que sigue.) N° de registro del solicitante en la Oficina
Estado de nacionalidad (nombre del Estado): MX	Estado de domicilio (nombre del Estado): MX
Esta persona es solicitante para: <input checked="" type="checkbox"/> todos los Estados designados <input type="checkbox"/> todos los Estados designados salvo los Estados Unidos de América <input type="checkbox"/> los Estados Unidos de América únicamente <input type="checkbox"/> los Estados indicados en el recuadro suplementario	
<input type="checkbox"/> Los demás solicitantes y/o (demás) inventores se indican en una hoja de continuación.	
Recuadro N° IV MANDATARIO O REPRESENTANTE COMÚN; O DIRECCIÓN PARA LA CORRESPONDENCIA	
La persona abajo identificada se nombra/ha sido nombrada para actuar en nombre del/ de los solicitante(s) ante las administraciones internacionales competentes como: <input checked="" type="checkbox"/> mandatario <input type="checkbox"/> representante común	
Nombre y dirección: (apellido seguido del nombre; si se trata de una persona jurídica, la designación oficial completa. En la dirección deben figurar el código postal y el nombre del país.) LOPEZ SILANES PEREZ, Juan Amores No. 1304 Col. Del Valle C. P. 03100 México, D. F. MX	N° de teléfono 5604-1994 N° de facsímil N° de teleimpresora N° de registro del mandatario en la Oficina
<input type="checkbox"/> Dirección para la correspondencia: márquese esta casilla cuando no se nombre/se haya nombrado ningún mandatario o representante común y el espacio de arriba se utilice en su lugar para indicar una dirección especial a la que deba enviarse la correspondencia.	

BEST AVAILABLE COPY

PCT/XX 02/00003

Hoja N° 2.

Recuadro N° V DESIGNACIÓN DE ESTADOS *Márquense las casillas adecuadas: debe marcarse por lo menos una.*

A continuación se hacen las designaciones siguientes en virtud de la Regla 4.9.a):

Patente regional

- ☒ **AP** Patente **ARIPO**: GH Ghana, GM Gambia, KE Kenya, LS Lesotho, MW Malawi, MZ Mozambique, SD Sudán, SL Sierra Leona, SZ Swazilandia, TZ República Unida de Tanzania, UG Uganda, ZM Zambia, ZW Zimbabwe, y cualquier otro Estado contratante del Protocolo de Harare y del PCT (si desea otra forma de protección o de tramitación, especifíquese en la línea de puntos)
- ☒ **EA** Patente **Euroasiática**: AM Armenia, AZ Azerbaiyán, BY Belarús, KG Kirguistán, KZ Kazakstán, MD República de Moldova, RU Federación de Rusia, TJ Tayikistán, TM Turkmenistán, y cualquier otro Estado contratante del Convenio sobre la Patente Euroasiática y del PCT
- ☒ **EP** Patente **Europea**: AT Austria, BE Bélgica, CH y LI Suiza y Liechtenstein, CY Chipre, DE Alemania, DK Dinamarca, ES España, FI Finlandia, FR Francia, GB Reino Unido, GR Grecia, IE Irlanda, IT Italia, LU Luxemburgo, MC Mónaco, NL Países Bajos, PT Portugal, SE Suecia, TR Turquía, y cualquier otro Estado contratante del Convenio sobre la Patente Europea y del PCT
- ☒ **OA** Patente **OAPI**: BF Burkina Faso, BJ Benin, CF República Centroafricana, CG Congo, CI Côte d'Ivoire, CM Camerún, GA Gabón, GN Guinea, GQ Guinea Ecuatorial, GV Guinea-Bissau, ML Mali, MR Mauritania, NE Níger, SN Senegal, TD Chad, TG Togo, y cualquier otro Estado que sea Estado miembro de la OAPI y que sea un Estado contratante del PCT (si desea otra forma de protección o de tramitación, especifíquese en la línea de puntos)

Patente nacional (si desea otra forma de protección o de tramitación, especifíquese en la línea de puntos):

- | | | |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> AE Emiratos Árabes Unidos | <input checked="" type="checkbox"/> GM Gambia | <input checked="" type="checkbox"/> NZ Nueva Zelandia |
| <input checked="" type="checkbox"/> AG Antigua y Barbuda | <input checked="" type="checkbox"/> HR Croacia | <input checked="" type="checkbox"/> OM Omán |
| <input checked="" type="checkbox"/> AL Albania | <input checked="" type="checkbox"/> HU Hungría | <input checked="" type="checkbox"/> PH Filipinas |
| <input checked="" type="checkbox"/> AM Armenia | <input checked="" type="checkbox"/> ID Indonesia | <input checked="" type="checkbox"/> PL Polonia |
| <input checked="" type="checkbox"/> AT Austria | <input checked="" type="checkbox"/> IL Israel | <input checked="" type="checkbox"/> PT Portugal |
| <input checked="" type="checkbox"/> AU Australia | <input checked="" type="checkbox"/> IN India | <input checked="" type="checkbox"/> RO Rumania |
| <input checked="" type="checkbox"/> AZ Azerbaiyán | <input checked="" type="checkbox"/> IS Islandia | <input checked="" type="checkbox"/> RU Federación de Rusia |
| <input checked="" type="checkbox"/> BA Bosnia y Herzegovina | <input checked="" type="checkbox"/> JP Japón | |
| <input checked="" type="checkbox"/> BB Barbados | <input checked="" type="checkbox"/> KE Kenya | <input checked="" type="checkbox"/> SD Sudán |
| <input checked="" type="checkbox"/> BG Bulgaria | <input checked="" type="checkbox"/> KG Kirguistán | <input checked="" type="checkbox"/> SE Suecia |
| <input checked="" type="checkbox"/> BR Brasil | <input checked="" type="checkbox"/> KP República Popular Democrática | <input checked="" type="checkbox"/> SG Singapur |
| <input checked="" type="checkbox"/> BY Belarús | de Corea | <input checked="" type="checkbox"/> SI Eslovenia |
| <input checked="" type="checkbox"/> BZ Belice | <input checked="" type="checkbox"/> KR República de Corea | <input checked="" type="checkbox"/> SK Eslovaquia |
| <input checked="" type="checkbox"/> CA Canadá | <input checked="" type="checkbox"/> KZ Kazakstán | <input checked="" type="checkbox"/> SL Sierra Leona |
| <input checked="" type="checkbox"/> CH y LI Suiza y Liechtenstein | <input checked="" type="checkbox"/> LC Santa Lucía | <input checked="" type="checkbox"/> TJ Tayikistán |
| <input checked="" type="checkbox"/> CN China | <input checked="" type="checkbox"/> LK Sri Lanka | <input checked="" type="checkbox"/> TM Turkmenistán |
| <input checked="" type="checkbox"/> CO Colombia | <input checked="" type="checkbox"/> LR Liberia | <input checked="" type="checkbox"/> TN Túnez |
| <input checked="" type="checkbox"/> CR Costa Rica | <input checked="" type="checkbox"/> LS Lesotho | <input checked="" type="checkbox"/> TR Turquía |
| <input checked="" type="checkbox"/> CU Cuba | <input checked="" type="checkbox"/> LT Lituania | <input checked="" type="checkbox"/> TT Trinidad y Tabago |
| <input checked="" type="checkbox"/> CZ República Checa | <input checked="" type="checkbox"/> LU Luxemburgo | |
| <input checked="" type="checkbox"/> DE Alemania | <input checked="" type="checkbox"/> LV Letonia | <input checked="" type="checkbox"/> TZ República Unida de Tanzania |
| <input checked="" type="checkbox"/> DK Dinamarca | <input checked="" type="checkbox"/> MA Marruecos | <input checked="" type="checkbox"/> UA Ucrania |
| <input checked="" type="checkbox"/> DM Dominica | <input checked="" type="checkbox"/> MD República de Moldova | <input checked="" type="checkbox"/> UG Uganda |
| <input checked="" type="checkbox"/> DZ Argelia | <input checked="" type="checkbox"/> MG Madagascar | <input checked="" type="checkbox"/> US Estados Unidos de América |
| <input checked="" type="checkbox"/> EC Ecuador | <input checked="" type="checkbox"/> MK Ex República Yugoslava de | |
| <input checked="" type="checkbox"/> EE Estonia | Macedonia | <input checked="" type="checkbox"/> UZ Uzbekistán |
| <input checked="" type="checkbox"/> ES España | <input checked="" type="checkbox"/> MN Mongolia | <input checked="" type="checkbox"/> VN Viet Nam |
| <input checked="" type="checkbox"/> FI Finlandia | <input checked="" type="checkbox"/> MW Malawi | <input checked="" type="checkbox"/> YU Yugoslavia |
| <input checked="" type="checkbox"/> GB Reino Unido | <input checked="" type="checkbox"/> MX México | <input checked="" type="checkbox"/> ZA Sudáfrica |
| <input checked="" type="checkbox"/> GD Granada | <input checked="" type="checkbox"/> MZ Mozambique | <input checked="" type="checkbox"/> ZM Zambia |
| <input checked="" type="checkbox"/> GE Georgia | <input checked="" type="checkbox"/> NO Noruega | <input checked="" type="checkbox"/> ZW Zimbabwe |
| <input checked="" type="checkbox"/> GH Ghana | | |

Casillas reservadas para designar Estados que han pasado a formar parte del PCT después de la publicación de la presente hoja:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Declaración sobre la designación precautoria: además de las designaciones arriba efectuadas, el solicitante efectuará también, en virtud de la Regla 4.9.b), todas las designaciones que estén permitidas con arreglo al PCT, salvo la designación o designaciones indicadas en el recuadro suplementario como excluido del ámbito de esta declaración. El solicitante declara que esas designaciones adicionales están sujetas a confirmación y que cualquier designación que no se confirme antes de que expiren los 15 meses a partir de la fecha prioritaria se considerará retirada por el solicitante al expirar dicho plazo (la confirmación (incluidas las tasas) deberá llegar a la Oficina receptora dentro del plazo de 15 meses).

BEST AVAILABLE COPY

PCT/MX 02/00003

Hoja N° 3

Recuadro N° VI REIVINDICACIÓN DE PRIORIDAD				
Se reivindica la prioridad de las siguientes solicitudes anteriores:				
Fecha de presentación de la solicitud anterior (día/mes/año)	Número de la solicitud anterior	Si la solicitud anterior es:		
		solicitud nacional: país	solicitud regional:* Oficina regional	solicitud internacional: Oficina receptora
Punto (1)				
Punto (2)				
Punto (3)				
Punto (4)				
Punto (5)				

☐ En el recuadro suplementario se incluyen reivindicaciones de prioridad adicionales.

Se ruega a la Oficina receptora que prepare y transmita a la Oficina Internacional una copia certificada de la solicitud anterior/de las solicitudes anteriores (sólo si la solicitud anterior ha sido presentada ante la oficina que a los fines de la presente solicitud internacional es la Oficina receptora) identificada(s) supra como:

☐ Todos los puntos ☐ Punto (1) ☐ Punto (2) ☐ Punto (3) ☐ Punto (4) ☐ Punto (5) ☐ otros, ver Recuadro suplementario

* Si la solicitud anterior es una solicitud ARIPO, se indicará al menos un Estado miembro del Convenio de París para la Protección de la Propiedad Industrial o un Miembro de la Organización Mundial del Comercio para el que ha sido presentada la solicitud anterior (Regla 4.10.b)ii):

Recuadro N° VII ADMINISTRACIÓN ENCARGADA DE LA BÚSQUEDA INTERNACIONAL

Elección de la Administración encargada de la búsqueda internacional (si dos o más Administraciones encargadas de la búsqueda internacional son competentes para efectuar la búsqueda internacional, indíquese el nombre de la Administración elegida; se puede utilizar el código de dos letras):

ISA / EP

Petición para que se utilicen los resultados de la búsqueda anterior; referencia a esa búsqueda (si una búsqueda anterior ha sido realizada por o pedida a la Administración encargada de la búsqueda internacional):

Fecha (día/mes/año)

Número

País (u Oficina regional)

Recuadro N° VIII DECLARACIONES

Las siguientes declaraciones se contienen en los Recuadros N° VIII.i) a v) (márquense las casillas indicadas abajo que correspondan, e indíquese el número de cada tipo de declaración en la columna de la derecha):

Número de
declaraciones

- | | | | |
|--------------------------|-----------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> | Recuadro N° VIII.i) | Declaración sobre la identidad del inventor | : |
| <input type="checkbox"/> | Recuadro N° VIII.ii) | Declaración sobre el derecho del solicitante, en la fecha de presentación internacional, para solicitar y que le sea concedida una patente | : |
| <input type="checkbox"/> | Recuadro N° VIII.iii) | Declaración sobre el derecho del solicitante, en la fecha de presentación internacional, a reivindicar la prioridad de la solicitud anterior | : |
| <input type="checkbox"/> | Recuadro N° VIII.iv) | Declaración sobre la calidad de inventor (sólo para la designación de los Estados Unidos de América) | : |
| <input type="checkbox"/> | Recuadro N° VIII.v) | Declaración sobre las divulgaciones no perjudiciales o las excepciones a la falta de novedad | : |

BEST AVAILABLE COPY

PCT/MX 02.00003

Hoja N° ... A ...

Recuadro N° IX LISTA DE VERIFICACIÓN; IDIOMA DE PRESENTACIÓN		
<p>La presente solicitud internacional contiene:</p> <p>a) El siguiente número de hojas en formato de papel:</p> <p>petitorio (incluidas las hojas de declaración) : 4</p> <p>descripción (excluida la parte de lista de secuencias) : 10</p> <p>reivindicaciones : 1</p> <p>resumen : 1</p> <p>dibujos : _____</p> <p>Número subtotal de hojas : 16</p> <p>parte de lista de secuencias de la descripción (número de hojas, si se presentaron en formato de papel, con independencia de que también se presentaron en formato legible por ordenador; ver b) abajo) : _____</p> <p>Número total de hojas : _____</p> <p>b) parte de lista de secuencias de la descripción presentada en formato legible por ordenador</p> <p>i) <input type="checkbox"/> sólo (según la Instrucción 801.a)i))</p> <p>ii) <input type="checkbox"/> además de presentarse en formato de papel (según la Instrucción 801.a)ii))</p> <p>Tipo y número de soportes (disquete, CD-ROM, CD-R u otros) que contienen la parte de lista de secuencias (las copias adicionales se deben indicar en el punto 9.ii) de la columna de la derecha) : _____</p>	<p>La presente solicitud internacional va acompañada del(los) siguiente(s) documento(s) (marcar las casillas que procedan e indicar en la columna de la derecha el número de cada documento):</p> <p>1. <input type="checkbox"/> hoja de cálculo de tasas : _____</p> <p>2. <input type="checkbox"/> poder separado original : _____</p> <p>3. <input type="checkbox"/> poder general original : _____</p> <p>4. <input type="checkbox"/> copia del poder general; número de referencia, en su caso: : _____</p> <p>5. <input type="checkbox"/> declaración explicativa de la ausencia de firma : _____</p> <p>6. <input type="checkbox"/> documento(s) de prioridad identificado(s) en el Recuadro N° VI) como punto o puntos: : _____</p> <p>7. <input type="checkbox"/> traducción de la solicitud internacional al (idioma): : _____</p> <p>8. <input type="checkbox"/> indicaciones separadas relativas a microorganismos depositados o a otro material biológico : _____</p> <p>9. <input type="checkbox"/> lista de secuencias en formato legible por ordenador (indicar también el tipo y el número de soportes (disquete, CD-ROM, CD-R u otros))</p> <p>i) <input type="checkbox"/> copia presentada para la búsqueda internacional según la Regla 13ter sólo (y no como parte de la solicitud internacional) : _____</p> <p>ii) <input type="checkbox"/> (sólo cuando se ha marcado la casilla b)i) o b)ii) en la columna de la izquierda) copias adicionales, incluyendo, cuando proceda, la copia para la búsqueda internacional según la Regla 13ter : _____</p> <p>iii) <input type="checkbox"/> junto a la declaración que proceda sobre la identidad de la copia - o copias - respecto de la parte de lista de secuencias mencionada en la columna de la izquierda : _____</p> <p>10. <input type="checkbox"/> otros (especifíquese): : _____</p>	Número de documentos
Figura de los dibujos que debe acompañar el resumen:	Idioma de presentación de la solicitud internacional: Español	

Recuadro N° X FIRMA DEL SOLICITANTE, DEL MANDATARIO O DEL REPRESENTANTE COMÚN

Junto a cada firma, indicar el nombre del firmante y su calidad (si tal calidad no es obvia al leer el petitorio).

Juan LOPEZ SILANES PEREZ

Para uso de la Oficina receptora únicamente	
1. Fecha efectiva de recepción de la pretendida solicitud internacional:	<p>2. Dibujos:</p> <p><input type="checkbox"/> recibidos:</p> <p><input type="checkbox"/> no recibidos:</p>
3. Fecha efectiva de recepción, rectificada en razón de la recepción ulterior, pero dentro de plazo, de documentos o de dibujos que completen la pretendida solicitud internacional:	
4. Fecha de recepción, dentro de plazo, de las correcciones requeridas según el Artículo 11.2) del PCT:	
5. Administración encargada de la búsqueda internacional especificada por el solicitante: ISA /	
6. <input type="checkbox"/> Transmisión de la copia para la búsqueda diferida hasta que se pague la tasa de búsqueda.	

Para uso de la Oficina Internacional únicamente

Fecha de recepción del ejemplar original por la Oficina Internacional:

BEST AVAILABLE COPY

PCT/MX 02:00003

Hoja N° ... 4 ...

Recuadro N° IX LISTA DE VERIFICACIÓN; IDIOMA DE PRESENTACIÓN		
<p>La presente solicitud internacional contiene:</p> <p>a) El siguiente número de hojas en formato de papel:</p> <p>petitorio (incluidas las hojas de declaración) : 4</p> <p>descripción (excluida la parte de lista de secuencias) : 10</p> <p>reivindicaciones : 1</p> <p>resumen : 1</p> <p>dibujos : _____</p> <p>Número subtotal de hojas : 16</p> <p>parte de lista de secuencias de la descripción (número de hojas, si se presentaron en formato de papel, con independencia de que también se presentaran en formato legible por ordenador; ver b) dibujo) : _____</p> <p>Número total de hojas : _____</p> <p>b) parte de lista de secuencias de la descripción presentada en formato legible por ordenador</p> <p>i) <input type="checkbox"/> sólo (según la Instrucción 801.a)i))</p> <p>ii) <input type="checkbox"/> además de presentarse en formato de papel (según la Instrucción 801.a)ii))</p> <p>Tipo y número de soportes (disquete, CD-ROM, CD-R u otros) que contienen la parte de lista de secuencias (las copias adicionales se deben indicar en el punto 9.ii) de la columna de la derecha) : _____</p>	<p>La presente solicitud internacional va acompañada del(los) siguiente(s) documento(s) (marcar las casillas que procedan e indicar en la columna de la derecha el número de cada documento):</p> <p>1. <input type="checkbox"/> hoja de cálculo de tasas : _____</p> <p>2. <input type="checkbox"/> poder separado original : _____</p> <p>3. <input type="checkbox"/> poder general original : _____</p> <p>4. <input type="checkbox"/> copia del poder general; número de referencia, en su caso: : _____</p> <p>5. <input type="checkbox"/> declaración explicativa de la ausencia de firma : _____</p> <p>6. <input type="checkbox"/> documento(s) de prioridad identificado(s) en el Recuadro N° VI como punto o puntos: : _____</p> <p>7. <input type="checkbox"/> traducción de la solicitud internacional al (idioma): : _____</p> <p>8. <input type="checkbox"/> indicaciones separadas relativas a microorganismos depositados o a otro material biológico : _____</p> <p>9. <input type="checkbox"/> lista de secuencias en formato legible por ordenador (indicar también el tipo y el número de soportes (disquete, CD-ROM, CD-R u otros))</p> <p> i) <input type="checkbox"/> copia presentada para la búsqueda internacional según la Regla 13ter sólo (y no como parte de la solicitud internacional) : _____</p> <p> ii) <input type="checkbox"/> (sólo cuando se ha marcado la casilla b)i) o b)ii) en la columna de la izquierda) copias adicionales, incluyendo, cuando proceda, la copia para la búsqueda internacional según la Regla 13ter : _____</p> <p> iii) <input type="checkbox"/> junto a la declaración que proceda sobre la identidad de la copia - o copias - respecto de la parte de lista de secuencias mencionada en la columna de la izquierda : _____</p> <p>10. <input type="checkbox"/> otros (especifíquese): : _____</p>	<p>Número de documentos</p>
<p>Figura de los dibujos que debe acompañar el resumen:</p>	<p>Idioma de presentación de la solicitud internacional: Español</p>	
<p>Recuadro N° X FIRMA DEL SOLICITANTE, DEL MANDATARIO O DEL REPRESENTANTE COMÚN</p> <p>Junto a cada firma, indicar el nombre del firmante y su calidad (si tal calidad no es obvia al leer el petitorio).</p>		
<p>Juan LOPEZ SILANES PEREZ</p>		
<p>Para uso de la Oficina receptora únicamente</p>		
<p>1. Fecha efectiva de recepción de la pretendida solicitud internacional:</p>	<p>2. Dibujos:</p> <p><input type="checkbox"/> recibidos:</p> <p><input type="checkbox"/> no recibidos:</p>	
<p>3. Fecha efectiva de recepción, rectificada en razón de la recepción ulterior, pero dentro de plazo, de documentos o de dibujos que completen la pretendida solicitud internacional:</p>		
<p>4. Fecha de recepción, dentro de plazo, de las correcciones requeridas según el Artículo 11.2) del PCT:</p>		
<p>5. Administración encargada de la búsqueda internacional especificada por el solicitante: ISA /</p>	<p>6. <input type="checkbox"/> Transmisión de la copia para la búsqueda diferida hasta que se pague la tasa de búsqueda.</p>	
<p>Para uso de la Oficina Internacional únicamente</p>		
<p>Fecha de recepción del ejemplar original por la Oficina Internacional:</p>		

BEST AVAILABLE COPY

POLYMER 027 000003

PHARMACEUTICAL COMPOSITION TO CONTROL BLOOD GLUCOSE IN PATIENTS WITH TYPE 2 DIABETES

FIELD OF THE INVENTION

5

This invention consists of providing a therapeutic combination consisting of Sulfonylurea Glymepirid and Biguanide Metformin, both oral hypoglycemics, which, when combined, produce an additive effect and therefore greater effectiveness in controlling blood glucose levels in patients with Type 2 Diabetes.

10

BACKGROUND

15

The use of Sulfonylureas in treating type 2 diabetes is fully established as an effective means of controlling hypoglycemia. At the molecular level, Sulfonylureas act on the receptor in β pancreatic cells known as SUR, which, when it is activated, closes an ATP dependent potassium channel, which in turn causes a reduction in potassium intake and in consequence depolarization of the membrane. This in turn causes an increase in the flow of calcium toward the cell's interior, activating the cytoskeleton, which causes translocation of secretory granules, thereby releasing insulin by exocytosis.

20

Another treatment whose use has spread recently is with Biguanide Metformin, which acts effectively not only to control hypoglycemia but also in its prevention. Metformin has a different mechanism of action from Sulfonylureas, increasing insulin sensitivity in hepatic and peripheral tissue (mainly muscular tissues). Metformin inhibits gluconeogenesis and hepatic glycogenolysis. At the cellular level, heightened insulin sensitivity is explained by the increased activity it induces in the tyrosin cinase post-receptor and the resulting increase in the number and activity of GLUT4 transporters.

30

However, around 75% of type 2 diabetes patients treated with Sulfonylureas do not succeed in bringing their glucose level to the desire values, and need to complement their treatment with a second oral agent. Also, most patients with single drug treatment using Sulfonylureas after a certain number of years require an additional drug that contributes to

BEST AVAILABLE COPY